

Fecha _____

Estimado/a _____:

_____ fue remitido/a por _____
(maestro, padre, madre, otro) para realizar una evaluación inicial el ___/___/___ (fecha)
por los siguientes motivos: _____

De acuerdo con la siguiente información, no es conveniente realizar una evaluación amplia en este momento.

Resultados de las pruebas de detección: Fecha:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Estudio del desempeño educativo:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Otra información (por ejemplo: intervenciones satisfactorias, el menor debe tomar medicamentos, etc.):

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Para su información, se incluye una copia del *Aviso de garantías procesales* del Departamento de Educación de Tennessee. Si tiene alguna pregunta acerca de sus derechos o de la decisión de no realizar esta evaluación, comuníquese con:

(Nombre y cargo de la persona)

(Teléfono)

Atentamente,

Anexo